

VOS IMAGES



MARC TESNIÈRE,
JACQUES GRIFFET
Clinique universitaire
des urgences
pédiatriques,
CHU Grenoble Alpes,
Grenoble, France
tesniere.marc@yahoo.fr

Les auteurs déclarent
n'avoir aucun
lien d'intérêts.

Lithiases sous-mandibulaires

Cet adolescent de 16 ans consultait pour des douleurs pharyngées et de la fièvre évoluant depuis une semaine. Il montrait ce qu'il pensait être des morceaux de dent, retrouvés dans sa bouche le jour même (fig. 1). Dans ses antécédents on notait un retard psychomoteur et une épilepsie traitée par lamotrigine. L'état général était conservé. L'examen clinique notait une tuméfaction sous-mandibulaire droite, rénitente, douloureuse à la palpation, un mauvais état dentaire et la présence de pus à l'ostium du canal de Wharton (fig. 2). La palpation bidigitale du plancher buccal ne révélait pas d'autre lithiasse. Le reste de l'examen clinique était sans particularité. Le diagnostic de sous-mandibulite droite et de lithiases salivaires était retenu. L'évolution était favorable sous antibiothérapie par amoxicilline et acide clavulanique.

Les lithiases salivaires sont rares chez l'enfant.¹ Comme chez l'adulte, elles concernent principalement les glandes sous-mandibulaires. Classiquement la symptomatologie associe des douleurs et un gonflement de la glande salivaire, rythmés par les repas. Une surinfection est possible du fait de la stase salivaire ; le massage de la glande peut alors provoquer une issue de pus à l'ostium du canal salivaire. La radio-

graphie montre habituellement les lithiases ; les autres techniques d'imagerie sont l'échographie, le scanner et la sialographie. En cas de surinfection, une antibiothérapie est prescrite. Le traitement médical de la lithiasse (sialogogue et hydratation) est privilégié chez les enfants. Les autres options thérapeutiques sont la lithotripsie, la sialendoscopie ou la sialolithotomie.²

RÉFÉRENCES

- | | |
|--|-----------------|
| 1. Chung MK, Jeong HS, Ko MH, et al. Pediatric sialolithiasis: What is different from adult sialolithiasis? Int J Pediatr Otorhinolaryngol | 2007;71:787-91. |
| 2. Mehanna H, McQueen A, Robinson M, et al. Salivary gland swellings. BMJ | 2012;345:e6794. |